

Серия ЛО



№ 002218

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-58-01-002404

09

июля 2020

г.

от « »

г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

, наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ"

ООО "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ"

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)
(ОГРН)

1045002010085

Идентификационный номер налогоплательщика

5009046778

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указываются адрес места нахождения (место жительства для индивидуального предпринимателя) и адреса мест
осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**142001, Московская область, город Домодедово, Северный мкр.,
шоссе Каширское, дом 7, офис 515**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « » г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа—приказа
(распоряжения)

от « » г. №

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа—приказа
(распоряжения) **09 июля 2020** **144-по**

от « » г. №

Настоящая лицензия имеет **130** приложение (приложения), являющееся ее

130 листов.

**Министр здравоохранения
Пензенской области**



(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

А.В. Никишин